

## **Betriebliche Unfall- und Schadenanzeige mit Arbeitsmitteln gemäß § 19 Abs. 1 BetrSichV**

### **1. Betrieb (Name, Anschrift)**

### **2. Angaben zur Anlage**

- 2.1 Anlagenart:
- 2.2 Standort:
- 2.3 Fabrikations-Nr.:
- 2.4 Bezeichnung / Typ:
- 2.5 Bauart-Zulassung:
- 2.6 Hersteller / Errichter:
- 2.7 Baujahr:
- 2.8 Letzte wiederkehrende Prüfung:
- 2.9 Befähigte Person zu Pkt. 2.8:

### **3. Kurzbericht**

- 3.1 Ereignisdatum:
- 3.2 Auswirkungen:
  - 3.2.1 Tote:
  - 3.2.2 Verletzte (Arbeitsunfähigkeit > 3 Tage):
  - 3.2.3 Schäden an der Anlage in €:
  - 3.2.4 Schäden in der Umgebung:
- 3.3 Unfallhergang

### **4. Ursachen (freiwillige Angabe u. wenn bekannt)**

- 4.1 Durch welche technischen Fehler / Mängel wurde das Ereignis ausgelöst?
- 4.2 Durch welche Verhaltensfehler wurde das Ereignis ausgelöst?

### **5. Eingeleitete Maßnahmen**

.....  
Datum/Unterschrift Geschäftsführer